

# FORMULARIO DE DESISTIMIENTO DE COMPRA

**A la atención de:**

CORPHOLISTIC, S.L.

C/Valencia, 16

28939 Arroyomolinos (Madrid)

Dirección de correo electrónico: [hablamos@corpholistic.com](mailto:hablamos@corpholistic.com)

**Datos del consumidor/usuario:**

Nombre:

Dirección:

Teléfono (opcional):

Dirección de correo electrónico (opcional):

**Sirva el presente escrito para comunicarles mi solicitud de desistimiento de mi contrato de compra (de conformidad con el artículo 71 de la Ley 3/2014, de 28 de marzo, por la que se modifica el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias) del siguiente producto/servicio:**

Descripción del producto/servicio:

Nº pedido:

Nº factura:

Fecha de factura:

Fecha de recepción del producto/servicio:

Fecha de la solicitud de desistimiento:

Firma del consumidor/usuario:

Puede ejercer el derecho de desistimiento de compra dentro del período de 14 días establecido por ley a partir del día siguiente de la fecha de un contrato de servicio o del día de la recepción de un producto (en aquellos casos en los que se contempla dicho derecho).

Toda la información al respecto del derecho de desistimiento de compra se encuentra detallada en las condiciones de compra alojadas en nuestro sitio web [www.corpholistic.com](http://www.corpholistic.com)